

(Ce formulaire peut être rempli sur ordinateur)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information Sheet

PLAISANCE Pleasure Craft	
------------------------------------	--

Cocher / Check

AUTRE TRAFIC Other Traffic	
--------------------------------------	--

Cocher / Check

DEVISE DU BATEAU Ship Name

IMMATRICULATION Registration Number

LONGUEUR Lenght

LARGEUR Width

PROVENANCE Origine

DESTINATION Destination

RENSEIGNEMENTS POUR FACTURATION / Billing Informations

PERSONNE À FACTURER Individual to be billed		SOCIÉTÉ À FACTURER Company to be billed	
NOM Name		NOM DE LA SOCIÉTÉ Company Name	
PRÉNOM First Name		SIRET Company Number	
DATE DE NAISSANCE Birthdate			
ADRESSE POSTALE Postal Adress			
VILLE City	CODE POSTAL Zip Code	PAYS Country	
ADRESSE MAIL e-mail adress			
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE Phone			

DATE :

SIGNATURE :